Kluczbork ...........2024 r.

 Proszę o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Nr 2 w Kluczborku w zawodzie

 **OPIEKUN MEDYCZNY MED.14** (3 semestry-forma stacjonarna) (1,5 roku) \*odpowiednie zaznaczyć

 **OPIEKUN w DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ SPO.03** (4 semestr-forma stacjonarna)( 2 lata )

**Jestem absolwentem**

...............................................................................................................................................................

 podać nazwę szkoły średnie

**Do podania załączam :**

1. Oryginał świadectwo ukończenia szkoły średniej,
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w wybranym zawodzie,

4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ( jeśli słuchacz takie posiada),

 5. Opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ( jeśli słuchacz taką posiada).

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA:**

 Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Województwo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **numer telefonu kontaktowego** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRES ZAMIESZKANIA :**

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną monitoringu w szkole oraz zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i informacji o sukcesach dziecka w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych (na stronie internetowej szkoły, portalach społecznościowych, w celu promocji szkoły) zamieszczonych na stronie szkoły. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późń. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późń. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.*

 *TAK NIE* \*

 ..................................................................

 **\* odpowiednie zaznaczyć** ( czytelny podpis słuchacza )